

განცხადება
მრიცხველის შემოწმების შესახებ

განაცხადის შევსების თარიღი „_____“ „_____“ 20____ წ.

1. **ბუნებრივი გაზის განაწილების ლიცენზიატი** _____ ;
(იმ განაწილების ლიცენზიატის დასახელება, რომლის ქსელზეც დაერთებულია მომხმარებელი)
2. **განმცხადებელი** _____ **პირადი (საიდენტიფიკაციო კოდი) №:** _____ ;
(სახელი და გვარი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება) (იურიდიული პირის შემთხვევაში)
3. **პირის საცხოვრებელი/იურიდიული მისამართი** _____ **აბონენტის №** _____ ;
4. **მისამართი** _____
(სადაც ადგილი აქვს მრიცხველის შემოწმების მოთხოვნას)
5. **საკონტაქტო ინფორმაცია: ძირითადი მობ. ტელ:** _____ **ალტერნ. მობ. ტელ:** _____ ;
ელექტრონული მისამართი _____ ;
6. **მომხმარებელი ბ/გაზის საფასურის გადახდაზე პასუხისმგებელი პირი** _____ ;
(სახელი და გვარი, პირადი ნომერი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება და საიდენტიფიკაციო კოდი)
7. **გთხოვთ, ადგილზე შემომოწმეთ მრიცხველი**

დანართი: უფლებამოსილების დამადასტურებელი დოკუმენტი ;
(მინდობილი პირის მიერ განცხადების ხელმოწერის შემთხვევაში)

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____